Ayuntamiento de Argés

MODELO 105

Autorización para el empadronamiento en el domicilio de otra persona

SELLO ENTRADA

OFICINA DE EMPADRONAMIENTO Y CENSO ELECTORAL

El abajo firmante, AUTORIZA a las personas relacionadas en este documento, a incluirse en **su hoja padronal**, en el domicilio que se indica (si no está empadronado en este domicilio tiene que acreditar documentalmente que es propietario de esta vivienda, además deberá firmar la autorización de las nuevas inscripciones alguna persona mayor de edad que ya figura inscrita en la hoja), a los efectos de solicitar el alta en el Padrón Municipal de habitantes del Excmo. Ayuntamiento.

DATOS DEL AUTORIZANTE

NOMBRE Y APELLIDOS	NIF/NIE
DOMICILIO DEL AUTORIZANTE	EMPADRONADO ❒ SI ❒ NO

AUTORIZA A EMPADRONARSE A:

NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	D.N.I./ N.I.E./PASAPORTE
NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	D.N.I./ N.I.E./PASAPORTE
NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	D.N.I./ N.I.E./PASAPORTE

DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA A PRESENTAR JUNTO CON ESTA DECLARACIÓN:

❒ Copia del Documento de Identidad del AUTORIZANTE.

PROTECCIÓN DE DATOS

❒ *Autorizo el tratamiento de mis datos, que se realizará en los términos establecidos en la Política de Privacidad.*	❒ *Si es persona física o particular: Autorizo la notificación electrónica como medio preferente (se requiere certificado electrónico válido). En este caso, el correo electrónico designado será el medio por el que recibirá los avisos de notificación.*

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: AYUNTAMIENTO DE ARGES, PLAZA DE LA CONSTITUCIÓN, 6, CP 45122, ARGES (Toledo).
Dirección de contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos: dpd.audidat@asmec.es
En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).

FIRMA DEL AUTORIZANTE

En Argés, a _____ de _____ de 20____

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Argés